

令和 7 年度 風しんの第 5 期定期接種請求書

様式 3

【接種日が令和 7 年 4 月 1 日以降の請求様式です】

令和 年 月分

ワクチン	件数	委託料※	小計
麻しん風しん混合（MR）ワクチン	件	10,351円 (税抜9,410円)	円
風しん単独ワクチン	件	6,809円 (税抜6,190円)	円
見合わせ（予診のみ）	件	3,421円 (税抜3,110円)	円

※過去に大阪市が発行したクーポン券（有効期限が2020年 3 月、2022年 3 月、2023年 3 月、2024年 3 月、2025年 3 月）については、クーポン券に記載されている接種費用及び予診費用の金額が令和 7 年度の委託料とは異なりますので、令和 7 年 4 月 1 日以降の実施分は上記令和 7 年度の委託料でご請求ください。

請求額合計	円
-------	---

・「風しんの第 5 期の定期接種予診票」（国保連提出用のクーポン券を貼付したもの）を添付してください。

上記のとおり請求します。令和 年 月 日

（提出先）大阪市長

（請求者）

医療機関番号

施設番号

郵便番号

所在地

医療機関・施設名称

開設者又は代表者

電話番号

〒

—

—

—